

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN:

CONCURSO EVENTUAL DE PREPARADOR DE MATERIALES PARA HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

En la Ciudad de Neuquén a los días 30 del mes de julio del año 2025 siendo las 09:00 hs, se reúnen en Hospital Provincial Neuquén, el Comité Evaluador para la anunciada selección del puesto en título de referencia para el Servicio de Nutrición del Hospital Provincial Neuquén.

Se hace presente el Comité Evaluador, compuesto por las siguientes personas:

- En representación de la parte ejecutiva:
  - Lic. MONTI, ADRIANA PAOLA
  - Tec. de la Iglesia Maira
- En representación de la parte gremial:
  - Sr. Ramirez Juan
  - Lic. Tejo Ana

Resultando la revisión en los siguientes resultados para cada postulante inscripto:

| Nombre y Apellido      | DNI<br>(sin puntos) | Condición<br>(Habilitada/o -<br>Inhabilitada/o<br>-Condicional) (*) | Observación: para quienes quedan condicional o<br>Inhabilitada/o, se detalla motivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEJADA THAIS LUCIANA   | 46481407            | HABILITADA                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| WAGNER CAROLINA        | 28067062            | INHABILITADA                                                        | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b> |
| TRANCON SANHUEZA BELEN | 41608504            | CONDICIONAL                                                         | -Falta firma en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                    |
| PRIETO GISELA          | 36257125            | HABILITADA                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CUADROS KEVIN          | 46992396            | INHABILITADO                                                        | -Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). (Excluyente). Presentó constancia de alumno regular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MARIPIL CRESPO DANILO  | 45602548            | INHABILITADO                                                        | -Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). <b>(Excluyente)</b><br><br>-No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente)                                                                                                                                                                                                                                 |
| WILLIAMS JENNIFER      | 38784609            | INHABILITADA                                                        | -Falta Copia del D.N.I. (Anverso y Reverso). <b>(Excluyente)</b><br>- Falta Copia del Título Secundario (Reverso). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| MEZA RAYANO EMILIANO   | 39128542            | CONDICIONAL                                                         | -Falta Copia de Curriculum Vitae. <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ACUÑA YASMINA          | 35571897            | HABILITADA                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| BARIDON MARIA SOL      | 39157236            | HABILITADA                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

Adriana Monti

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS  
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉNACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL  
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

|                        |          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TORNQUIST CARLA        | 38809019 | INHABILITADA | -No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| DE LA FUENTE SILVANA   | 40293825 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ALVAREZ VENEGAS MARIA  | 38583736 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OLGUIN ATUAN CAMILA    | 47731354 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| NEGRI JULIETA          | 44463422 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| SOTO MARITE            | 41590662 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b> |
| NEIRA MANQUECOY ROSA   | 38812717 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| BLASCO VAZQUEZ PAOLA   | 30917030 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b> |
| CARCAMO CRISTIAN       | 44103136 | CONDICIONAL  | -Falta firma en la Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                    |
| DIORIO DAIANA          | 40443967 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CARDENAS ENZO          | 43130850 | INHABILITADO | -Falta firma y Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma y Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>      |
| BRIZUELA MARIELA SUYAI | 36371824 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| IBARRA MARIA           | 33331089 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MORALES PAMELA         | 30941941 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS  
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉNACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL  
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

|                             |          |              | descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------|----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| QUIROGA KAREN               | 38495616 | CONDICIONAL  | -Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| TORRES MACARENA             | 35311371 | CONDICIONAL  | -Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MARIPIL CAMILA              | 42105235 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| COZZI PAOLA                 | 40612236 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MALDONADO NADIA             | 30740163 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| RODRIGUEZ ORTIZ VICTOR      | 36800816 | HABILITADO   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ALVAREZ MUÑOZ DORCAS        | 33637075 | CONDICIONAL  | -Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VILLALOBOS BAUTISTA         | 44311467 | HABILITADO   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| AROCA MARCELO               | 34522185 | HABILITADO   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| DE LA TORRE SCHWINDT INGRID | 46477725 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b><br><br>-No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente)<br><br>- Falta Copia del Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as. <b>(Excluyente)</b> |
| FRITZ LUCIA                 | 41591831 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| YBAÑEZ NOELIA               | 44802478 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS  
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉNACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL  
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

|                          |          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|----------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ALVAREZ VICTORIA         | 42848854 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| MUÑOZ ARACELI            | 36841083 | CONDICIONAL  | -Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| DE LA FUENTE ADRIANA     | 37101357 | CONDICIONAL  | Copia del Certificado de Libre deuda expedido por el Registro Provincial de Deudores/as Alimentarios/as Morosos/as. <b>(Excluyente)</b><br><a href="https://safipro.neuquen.gov.ar/Compras/faces/ws/ws_deudores_alimentarios_morosos.jspx?_adf.ctrl-state=3zuby0jlg_7">https://safipro.neuquen.gov.ar/Compras/faces/ws/ws_deudores_alimentarios_morosos.jspx?_adf.ctrl-state=3zuby0jlg_7</a>                                                                                                                                                                     |
| VILLENA KIARA            | 42604829 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| CIFUENTES ANGELES        | 41608471 | INHABILITADA | No adjuntó documentación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| MANGIOLA PAULA           | 44481656 | HABILITADA   | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| JUAREZ FARIAS<br>NATASHA | 41036214 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                             |
| LOZADA PALOMA            | 43130735 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                             |
| NAVARRO YOHANA           | 44605249 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b><br><br>-No cumple con el requisito de Domicilio acreditable por DNI en la localidad donde se llama a concurso. (Excluyente) |
| MATIAUDA ALICIA          | 40280328 | CONDICIONAL  | Falta Copia del D.N.I. (Anverso y Reverso). <b>(Excluyente)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

Adriana Monti  
Lic. en Nutrición  
M.P. 193  
Jefa Servicio Nutrición H.P.N.

Antonio J. J.  
J.E.

de la Iglesia  
María

Alejo J. J.



DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN Y CONCURSOS  
SUBSECRETARÍA DE SALUD NEUQUÉN

ACTA DE REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE CONVOCATORIA EVENTUAL  
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

|                           |          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------|----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ECHEVERRIA MORA<br>VANINA | 40442583 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta Copia del Título Secundario (Anverso y Reverso). <b>(Excluyente)</b> |
| GARCIA VICTORIA           | 46795073 | INHABILITADA | -Falta firma en Formulario de Solicitud de Inscripción, con los datos de identificación de postulante, cargo al que se postula y descripción de los motivos que la/lo impulsan a inscribirse (Anexo I). <b>(Excluyente)</b><br><br>-Falta firma en Declaración Jurada que deje constancia que la/el postulante no está comprendida/o en ninguno de los impedimentos señalados en el ART. 19 del CCT. (Anexo II). <b>(Excluyente)</b>                                                                                    |

(\*) Condición de las/los postulantes:

- **Habilitada/o:** Presentó toda la documentación en tiempo y forma, está en condiciones de pasar a la siguiente instancia del concurso.
- **Habilitada/o Condicional:** Falta uno (1) de los requerimientos (documentación excluyente). La documentación pendiente debe ser enviada al mismo mail de inscripción dentro de las 48 hs. hábiles de realizada esta revisión, para cambiar su condición a habilitada/o para la siguiente instancia del proceso.
- **Inhabilitada/o:** incumple con los requisitos que validen esa instancia.

Se establece que la etapa de entrevista se llevará a cabo el día 06 del mes agosto del año 2025, a las 09:00 Horas, de forma presencial en el Aula 3 del Departamento de Docencia e Investigación del Hospital Provincial Neuquén (Ingreso por calle Buenos Aires 450)

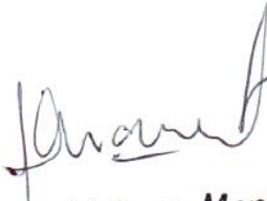
Firman de conformidad al pie, siendo las 11:00 horas del día 30 del mes de julio del año 2025, y no habiendo más que tratar, se cierra el presente.

Firmas

  
Jefe de la Oficina de Capacitación y Concursos  
J.C.

  
Jefe de la Oficina de Nutrición  
A.M.

  
Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica

  
**Adriana Monti**  
Lic. en Nutrición  
M.P. 193  
Jefa Servicio Nutrición H.P.N.



Provincia del Neuquén  
2025 - 70° Aniversario de la Provincialización del Neuquén

**Hoja Adicional de Firmas**

**Número:**

**Referencia:** ACTA REVISION DE DOCUMENTACIÓN EVENTUAL - PREPARADOR DE MATERIALES

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.